

有田市会計年度任用職員採用試験申込書

写真貼付位置
縦4cm横3cm
(正面无帽)
※6か月以内に
撮影したもの

試験区分				
ふりがな		※受験番号		
氏名		□男性 □女性		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)			
現住所	(〒 -)			
電話番号	- -	携帯電話	- -	
連絡先 <small>現住所と異なる連絡先がある場合に記入</small>	(〒 -)	電話 (- -)	通知書送付先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先	
学歴	期 間	学 校 名		学部・学科名
	~ 年 月	中学校 卒業		
	年 月~ 年 月	卒業・中退・卒業見込		
	年 月~ 年 月	卒業・中退・卒業見込		
	年 月~ 年 月	卒業・中退・卒業見込		
職歴	期 間	勤 務 先		
	年 月~ 年 月			
	年 月~ 年 月			
	年 月~ 年 月			
	年 月~ 年 月			
資格・免許	取得年月	資格・免許の名称	取得年月	資格・免許の名称
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
志望動機				
校内外の諸活動(クラブ活動等)			趣味・特技	
私は、有田市会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、地方公務員法第16条各号に該当しておりません。				
令和 年 月 日			本人署名 _____	

裏面をお読みください。また、※欄は記入しないでください。

受験申込の注意事項

1. 記載事項に不正があると会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 記入は、黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書でていねいに記入してください。
数字は、算用数字を用い、ふりがなは、ひらがなで記入してください。
3. ※印を除く欄に記入してください。
4. 通知書送付先欄は、試験結果通知書等の送付希望先にチェックをしてください。
5. 地方公務員法第16条各号は、次のとおりです。
 - (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - (2) 有田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者